



PEMERINTAH KOTA BANJARBARU  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN  
TERPADU SATU PINTU**

Alamat : Jl. Pangeran Antasari No.4 Banjarbaru Fax. (0511) 4781711 Telp. (0511) 4781886  
Website : <http://dpmpstsp.banjarbarukota.go.id/> E-mail : [dpmpstsp@banjarbarukota.go.id](mailto:dpmpstsp@banjarbarukota.go.id)

**IZIN USAHA JASA KONSTRUKSI**

Kepada :

Yth. Walikota Banjarbaru  
Cq. Kepala DPMPSTSP  
Kota Banjarbaru

Di –

Banjarbaru

**DIISI OLEH PEMILIK/PENGURUS/PENANGGUNG JAWAB**

Perihal : Mohon diberikan Izin Usaha.....

1. Permohonan Baru/Penggantian data/Pencabutan berdasarkan permohonan

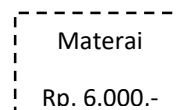
**I. Identitas Pemilik/Pengurus/Penanggunjawab\***

1. Nama :
2. Alamat tempat tinggal :
3. Tempat/Tanggal Lahir :
4. Nomor Telp/Fax :
5. Nomor KTP/Paspor :
6. Kewarganegaraan :

**II. Dengan ini mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu agar kiranya dapat diberikan izin untuk usaha Jasa Konstruksi**

1. Nama Perusahaan :
2. Alamat Perusahaan :
3. Nomor Telp/Fax :
4. Terlampir :
  - a. Fotocopy KTP Direktur/Penanggunjawab/Pengurus
  - b. Fotocopy NPWP Badan Usaha Atau Perseorangan
  - c. NIB (Nomor Induk Berusaha)
  - d. Izin Usaha Jasa Konstruksi Yang Di Keluarkan Sistem Oss
  - e. Copy SBUJK Yang Memiliki *QR Code Khusus (Mohon di lampirkan semua klasifikasi bidang usaha SBU yang dimiliki)*
  - f. Copy Surat Keterangan Keahlian (SKA) Memiliki *QR Code Khusus*
  - g. Copy Surat Keterangan Keterampilan (SKT) Memiliki *QR Code Khusus*
  - h. Rekomendasi DPUPR Kota Banjarbaru

Nama dan Tanda Tangan  
Pemilik/Pengurus/Penanggunjawab



(.....)